

## RELATÓRIO RESUMIDO DE RECOMENDAÇÃO PRELIMINAR

<b>Nº da UAT:</b>	105
<b>Classificação:</b>	Ordinária
<b>Unidade cadastral:</b>	TECIND
<b>Tecnologia em saúde:</b>	Pomalidomida
<b>Indicação de uso:</b>	Tratamento de pacientes que apresentam mieloma múltiplo recidivado refratário (MMRR) após pelo menos uma terapia anterior, incluindo lenalidomida
<b>Tipo de tecnologia em saúde:</b>	Medicamento
<b>Tipo de PAR:</b>	Incorporação de nova tecnologia em saúde no Rol
<b>Procedimento/evento em saúde no Rol:</b>	-
<b>Nº da DUT:</b>	-
<b>Nº do Protocolo</b>	2023.2.000134
<b>Recomendação Preliminar da ANS</b>	Favorável
<b>Motivação para a recomendação preliminar</b>	Apenas um estudo de comparação direta foi encontrado, avaliando PVd versus Vd para a população de interesse, e mostrou provável aumento da SLP, SG e taxa de resposta completa. Pode haver pouca ou nenhuma diferença na qualidade de vida e há incertezas quanto à incidência de eventos adversos graves. As revisões sistemáticas com metanálise em rede demonstram que o PVd está associado à redução do risco de progressão da doença, quando comparado ao Vd e Kd. Quanto aos outros comparadores avaliados, DVd, DKd e IsaKd tem maior probabilidade de redução do risco de progressão da doença quando comparado ao PVd. Contudo, há incertezas inerentes às análises derivadas de comparações indiretas.

**Legendas:**

DUT – Diretriz de Utilização

PAR – Proposta de Atualização do Rol

UAT – Unidade de Análise Técnica